

Oświadczenie o potwierdzeniu woli przyjęcia

Ja niżej podpisana/y

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Potwierdzam, że moje dziecko znajdujące się na liście dzieci zakwalifikowanych do Przedszkola Samorządowego „Pod Świerkami” w Krobi na rok szkolny 2023/2024

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia dziecka)

będzie uczęszczać w roku szkolnym 2023/2024 do Przedszkola Samorządowego „Pod Świerkami” w Krobi.

.....
(data) (czytelny podpis)